PORTONOVO per tutti A.P.S.

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le APS PORTONOVO PER TUTTI
Via Indipendenza n. 18
CAP 60100, Ancona (AN)
C.F. 93143140429

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a a _____ (___) il_____ , residente a _____ CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza_____ n. ____ ,

Codice Fiscale _____ , Carta d'Identità n. _____ ,

telefono _____/_____ , cellulare _____/_____ ,

e-mail _____ ,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione di Promozione Sociale "PORTONOVO PER TUTTI".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale (fissata in euro 10,00 per l'a.s. 2015);
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____ Firma _____

LIBERATORIA ALL'USO DELLE IMMAGINI

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

☐ Sì ☐ No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web, riviste, cartoline, locandine e in qualsivoglia mezzo di comunicazione atto a diffondere e promuovere i fini statutari dell'associazione.

☐ Sì ☐ No

Luogo e data _____ Firma _____